



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Factores preanestésicos relacionados a la realización
de la cirugía. Hospital II Essalud Huánuco”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Anestesia, Analgesia y
Reanimación

AUTOR

Frida Telma BRAVO ARMAS

ASESOR

Dra. Luz LÉVANO LOAYZA

Lima, Perú

2013

RESUMEN

El objetivo del estudio fue identificar y describir los factores preanestésicos relacionados a la realización o no de la cirugía, por lo que se realizó un estudio de revisión de casos encontrándose la edad promedio de 45 y el tiempo de espera mediano de 10 días; el género de mayor frecuencia fue el femenino con 68,3%; los antecedentes como la HTA, DM, alergias y asma tuvieron una frecuencia de 6,3%; 4,8%; 4,8% y 3,2% respectivamente; en los exámenes de laboratorio pre quirúrgico encontramos que solo un paciente no tenía Hb y Hcto; todos tenían tiempo de coagulación y sangría; 7 casos no presentaron tiempo de protrombina; dos casos no tenían glucosa, creatinina y examen de orina completo cada uno, respectivamente. Los exámenes de serología no lo presentaban 4 pacientes y la radiografía de tórax, 5 casos. En los factores anestésicos encontramos que no presentaron: riesgo cardiológico 7,9% ; consentimiento informado anestésico 4,8%; evaluación del estado físico ASA 6,5%; 1,6% no tenía las horas de ayuno completas; no tenían depósito de sangre 63,9%, y no tenían prueba cruzada en 83,3% y 13,6% presentaron parámetros de vía aérea difícil . Fueron aptos para la cirugía 96,8% equivalente a 60 pacientes. Las cirugías mayormente programadas fueron colelap en 13 casos, hernioplastías en 7 casos, septoplastías y cesáreas en 6 casos cada uno respectivamente, histerectomías en 4 casos, quistectomías y LU en 3 casos cada uno respectivamente, laparoscopías, APTV, hemorreidectomía y artroscopía en 2 casos cada uno respectivamente. El motivo probable de suspensión de la cirugía fueron no depósito de sangre en el 4,8%; no disponibilidad de camas en el 4,8%; falta de tiempo en 3,2%, exámenes incompletos en 1,6% y otros en el 1,6%. Se concluye que la presencia de antecedentes patológicos, exámenes de laboratorio incompletos y no tener riesgo cardiológico se relaciona estadísticamente con la suspensión de la cirugía.

AUTOR: Frida Telma , Bravo Armas.

ASESOR: Dra.Luz Lévano Loayza.

PALABRAS CLAVES: factores preanestésicos, realización de cirugía,.